



# FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: Licencia de Estudios

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

**"MARCO"**

Director General del IESTP-MARCO  
2° DESTINATARIO

Soriano Quispe Ronald Miguel  
3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

Enfermería Técnica  
4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

Estudiante  
5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

922376659

5.1. CELULAR

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

71721081  
7° DNI / OTROS

Avenida Aviación N° 529 - Jauja  
8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.)

dj-rmsg@gmail.com  
9° CORREO ELECTRÓNICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Que siendo estudiante de la carrera de enfermería técnica, pero que quiero reservar mi matrícula por no contar con recursos económicos, y también por el fallecimiento de mi padre, quisiera pedir la exoneración del pago de la licencia, ya que estoy en gastos también por que mi mamá es de avanzada edad y necesita sus medicinas, y también es pagado la matrícula porque me piden pagar antes de solicitar la licencia de Reserva de matrícula, y e estado en muchos gastos.

11° ANEXOS:

Recibo de pago

12 FECHA: 06/05/26

FIRMA

INST. ASPECTO C.E.D. DTAL.	SUPERV.	SEDE CENTRAL	PARA EL USUARIO (DESGLOSABLE)
N°	:		N°
EXPEDIENTE	:		EXPEDIENTE
FECHA	:		FECHA
FOLIOS	:		FOLIOS